



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES



FORMATO DE FIRMAS DE NO ADEUDO

Nombre: _____

No. de Control: _____ Carrera: _____

CERTIFICADO DE ESTUDIOS: Baja Definitiva () Egreso ()

Realizó la encuesta de Seguimiento de Egresados en el Sistema Integral de Información.

Gestión Tecnológica y Vinculación
Nombre, Firma y Sello

No tiene adeudos de material, equipo, herramientas y/o documentos.

Depto. de Servicios Escolares
Sello

Nazareno, Sta. Cruz Xoxocotlán, Oax., a ____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Egresado